

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦) 2023年 3月 1日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

ゼンティンフォン

入学予定学科 介護福祉 受験番号 215037 氏名 NGUYEN THI THANH HUON

学費負担者 (本人 ・ 本人以外)

※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。

氏 名 医療法人社団創始会印 (続柄: 保証人)

住 所 我孫子市布佐 8-34-28

電話番号 04 7189 1250

メールアドレス kokusaibu@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の(延納 ・ 分納)申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023年 3月 28日(火)

延納事由 ベトナム帰国するため、無事に日本へ戻ってこれたら、すぐに振込みいたしますので、よろしくお願ひします

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

- 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
- 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
- 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡します。
す。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
- 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦) 2023 年 3 月 1 日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

入学予定学科 介護福祉 受験番号 215039 氏名 LE THI THU THAO (印)

学費負担者 (本人以外)

※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。

氏 名 医療法人社団創健印 (続柄: 保証人)

住 所 我孫子市布佐 834-28

電話番号 04 7189 1250

メールアドレス kokusaib@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の (延納) 分納) 申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023 年 3 月 28 日 (火)

延納事由 ベトナム帰国するため、無事に日本へ戻ってこれたら、すぐに振込いたしますので、よろしくお願いします。

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

1. 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
2. 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
3. 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡します。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
4. 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦) 2023年 3月 1日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

入学予定学科 介護福祉 受験番号 215035 氏名 KHUVONG THI QUYEN フン ティ スエン
学費負担者 (本人 ・ 本人以外)
※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。
氏 名 医療法人社団創造会 (続柄: 保証人)
住 所 我孫子市木佐 834-28
電話番号 04 7189 1250
メールアドレス kokusaibu@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の (延納) ・ (分納) 申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023年 3月 28日 (火)

延納事由 バトナム帰国するため、無事に日本へ戻ってこれたら、おに振込みいたしますので、よろしくお願い致します。

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

- 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
- 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
- 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡します。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
- 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦) 2023 年 03 月 1 日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

入学予定学科 介護福祉 受験番号 215041

ゲソ ティ ヴァ ニュ
氏名 NGUYEN THI VAN NHU 

学費負担者 (本人 ・ 本人以外)

※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。

氏 名 医療法人社団創生会 (続柄 保証人)

住 所 我孫子市布佐 834-28

電話番号 04 7189 1250

メールアドレス kokusaibu@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の (延納) 分納) 申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023 年 3 月 28 日 (X)

延納事由 ベトナム帰国するため、無事に日本へ戻ってこれなくて、よくに振込みいたしますので、よろしく願います

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

1. 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
2. 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
3. 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡します。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
4. 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦)2023 年 3 月 1 日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

入学予定学科 介護福祉士 受験番号 215040 氏名 タノウエ 印 フォン

学費負担者 (本人 ・ 本人以外)

※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。

氏 名 医療法人社団原信会 印 (続柄:保証人)

住 所 我孫子市木佐 834-28

電話番号 0471891250

メールアドレス ko.kosaihu@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の (延納 ・ 分納) 申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023 年 3 月 28 日 (火)

延納事由 進学してこの学費を創設会と話し合ってから払えればと
ほしおねがいます。

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

- 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
- 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
- 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡し
ます。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
のうにゆうき げん
- 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。

学科長	学務担当	広報担当
月 日	月 日	月 日

学納金延納・分納願 (入学者用)

(西暦) 2023 年 3 月 | 日

学校法人 江戸川学園
江戸川学園おおたかの森専門学校
校長 原 頼 信 殿

入学予定学科 介護福祉士 受験番号 215042 氏名 トワイズン 

学費負担者 (本人 ・ 本人以外)

※下記欄には学費負担者もしくは保証人(原則保護者)の情報を記載してください。

氏 名 医療法人社団創健会印 (続柄: 保証人)

住 所 我孫子市布佐 834-28

電話番号 047189 1250

メールアドレス ko-ko-saibu@medicalplaza.or.jp

下記の事由により授業料の (延納 ・ 分納) 申請をいたします。

(どちらか、または両方に○印をお願いします)

【延納】

納入予定日 2023 年 3 月 28 日 (火)

延納事由 進学について、各塾を創健会と相談して、振込が1つたしめるので
よろしくお願ひします

【分納】

納入予定日 1回目: 年 月 日 ()

2回目: 年 月 日 ()

分納事由

介護修学資金 都・県申請予定

その他奨学金等 制度名: 月・年 円

(注)

1. 納入期限は、分納1回目は指定日まで、分納2回目は2023年8月31日までとなります。
延納した場合、2023年3月22日までとなります。
2. 必ずお手元に控えを残してから、原本をご提出ください。
3. 本願の到着から10日以内に可否の決定をおこない、認められない場合のみご連絡しま
す。また、本願の受理に際し、面談にお越しいただくことがありますのでご了承ください。
4. 納入期限前にメールにて納入期限のご案内をするケースがございます。ご了承ください。